

2026年度入園願 書

受付番号 号
※当園側で記入いたします。

令和 年 月 日

みかづき幼稚園長 様

保護者氏名 印
下記、貴園に入園希望につき、入園検定料を添えて申込みいたします。

フリガナ 園 児 氏 名			男 ・ 女	生 年 月 日	令和 年 月 日
住 所	〒 -				
	電 話 番 号	() -			
	携 帯 番 号	- - (続柄)			
通園の方法	☐ スクールバス ☐ 自家用車 ☐ 自転車 ☐ 徒歩 ☐ その他 ()				
既往の保育歴	(年 月 ~ 年 月まで)				
健 康	既往症		現在の症状		
	アレルギー 無・有 アレルゲン ()		園での注意点		

家 族 関 係	続柄	氏 名	年 齢	備 考

保護者からみた園児の性格等

特に留意してほしいことがら

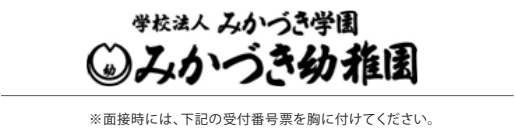
右記は当園側で記入いたします。

検 定 料 領 収

園児名

金 額

令和 年 月 日



受 付 番 号 票

受付番号

氏 名